

Oddział w

.....
(miejsowość, data)

.....
(pełna nazwa Posiadacza rachunku)

.....
(nr moduło)

Dyspozycja telefonicznej informacji na hasło

uaktywnienie zmiana

Upoważniam/y Bank do telefonicznego udzielania informacji o moich/ naszych rachunkach bankowych, po podaniu: nazwy Posiadacza rachunku, numeru rachunku lub moduło oraz hasła. W tym celu podaję/emy treść **hasła/ nowego hasła***):

.....

(hasło powinno zawierać 10-20 znaków - litery, cyfry)

Numer telefonu Oddziału Banku **(77) 550 77 66**

Bank informuje:

Po wybraniu nr telefonu Banku i podaniu nazwy Posiadacza rachunku, numeru rachunku/ moduło oraz hasła, Klient uzyska informacje o stanie środków, wysokości odsetek i obrotach na wszystkich rachunkach posiadanych w Banku.

1. Posiadacz rachunku zobowiązany jest do skutecznego chronienia hasła i nieujawniania go osobom trzecim. Hasło może zostać ujawnione przez Posiadacza rachunku wyłącznie osobom mającym prawo dysponowania rachunkami Posiadacza rachunku lub posiadania informacji na temat stanu jego rachunków.
2. W przypadku ujawnienia hasła, Posiadacz rachunku powinien niezwłocznie przekazać do Banku pisemną dyspozycję zmiany hasła lub zablokowania usługi na hasło.
3. Bank nie ponosi odpowiedzialności za skutki wynikłe z telefonicznego uzyskiwania przez osobę postronną informacji o rachunkach, spowodowane udostępnieniem przez Posiadacza rachunku hasła osobom trzecim lub niedostateczną ochroną hasła.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa i podpisy osób działających w imieniu Posiadacza rachunku)

Potwierdzam przyjęcie dyspozycji i sprawdzenie zgodności podpisów z Kartą Wzorów Podpisów obowiązującą w Banku

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć funkcyjna, podpis pracownika placówki Banku, stempel memoriałowy)

Proszę o zablokowanie telefonicznej usługi na hasło od dnia

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa i podpisy osób działających w imieniu Posiadacza rachunku)

Potwierdzam przyjęcie dyspozycji i sprawdzenie zgodności podpisów z Kartą Wzorów Podpisów obowiązującą w Banku

.....
(pieczęć funkcyjna, podpis pracownika placówki Banku, stempel memoriałowy)

*) *niepotrzebne skreślić*